

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Педиатрическая ревматология»
для обучающихся 2022 года поступления
по образовательной программе 31.05.02 Педиатрия,
направленность (профиль) Педиатрия (специалитет),
форма обучения очная,
на 2026-2027 учебный год**

1. Оценочные средства для проведения текущего контроля на занятиях (ТК), оценки самостоятельной работы обучающихся (СР), проведения промежуточной аттестации (ПА), позволяющие проверить сформированность у обучающихся предусмотренных программой дисциплины знаний (з) / умений (у) / навыков (н) (ЗУН):

ПК-1.1.1. Знает правила и методику получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методику сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка, методику первичного и повторного физикального осмотра детей, методику оценки самочувствия и состояния ребенка

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.1. Знает правила и методику получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методику сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка, методику первичного и повторного физикального осмотра детей, методику оценки самочувствия и состояния ребенка	з-1. Знает методику получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методику сбора жалоб, анамнеза заболевания и жизни ребенка, методику первичного и повторного физикального осмотра детей, методику оценки самочувствия и состояния ребенка в педиатрической ревматологии

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Общая ревматология. Модуль 2. Основные ревматические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При сборе жалоб у ребенка с подозрением на ювенильный	1) утренняя скованность более 30 минут 2) припухлость и болезненность суставов	да	да	нет

			идиопатический артрит выберите три характерных симптома: 1) утренняя скованность более 30 минут 2) припухлость и болезненность суставов 3) ограничение движений в суставах 4) головная боль в затылочной области 5) жжение при мочеиспускании 6) сухой кашель по ночам	3) ограничение движений в суставах			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При сборе жалоб у ребенка с ювенильным идиопатическим артритом родители часто отмечают, что после сна ребенок не может сразу начать ходить или сжимать кисти в кулак. Как называется этот симптом?	скованность	да	нет	да

ПК-1.1.2. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья, дифференциальную диагностику заболеваний, правила и методику постановки и обоснования клинического диагноза, а также диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.2. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья,	з-1. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику синдромов в педиатрической ревматологии

	дифференциальную диагностику заболеваний, правила и методику постановки и обоснования клинического диагноза, а также диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
2.	Модуль 1. Общая ревматология. Модуль 2. Основные ревматические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При физикальном осмотре ребенка с феноменом Рейно выберите три правильных утверждения: 1) феномен Рейно – это эпизоды побледнения и посинения пальцев на холоде 2) феномен Рейно может быть первым проявлением системной склеродермии 3) при осмотре могут выявляться телеангиэктазии 4) феномен Рейно никогда не встречается при СКВ 5) феномен Рейно всегда сопровождается гангреной пальцев 6) феномен Рейно не требует	1) феномен Рейно – это эпизоды побледнения и посинения пальцев на холоде 2) феномен Рейно может быть первым проявлением системной склеродермии 3) при осмотре могут выявляться телеангиэктазии	да	да	нет

			дифференциальной диагностики				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	В биоптате кожи у ребенка с системной склеродермией обнаружено избыточное отложение коллагена в дерме. Какие клетки кожи являются основным источником внеклеточного матрикса при склеродермии? (В ответе существительное во множественном числе)	фибробласты	да	нет	да

ПК-1.1.3. Знает методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей, медицинские показания к их использованию

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.3. Знает методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей, медицинские показания к их использованию	з-1. Знает методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей, медицинские показания к их использованию в педиатрической ревматологии

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
3.	Модуль 1. Общая ревматология. Модуль 2. Основные ревматические заболевания у детей.	1. Установите соответствие	Установите соответствие между лабораторным/инструментальным признаком и нозологией. Признак: 1. протеинурия, эритроцитурия,	протеинурия, эритроцитурия, цилиндрурия – системная красная волчанка (люпус-нефрит) кальциноз мягких тканей – ювенильный	да	да	нет

			цилиндрурия 2. кальциноз мягких тканей 3. асимметричный артрит с дактилитом Нозология: А. системная красная волчанка (люпус-нефрит) Б. ювенильный дерматомиозит В. псориатический артрит	дерматомиозит асимметричный артрит с дактилитом – псориатический артрит			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой метод контрастной рентгеновской диагностики сосудов позволяет выявить микроаневризмы и сегментарные стенозы при узелковом полиартериите?	ангиография	да	нет	да

ПК-1.1.4. Клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам, с учетом обследования и требований действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи, стандартов оказания медицинской помощи и показания к госпитализации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.4. Клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам, с учетом обследования и требований действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи, стандартов оказания медицинской помощи и показания к госпитализации	3-1. Знает симптомы и синдромы заболеваний у детей, показания консультации узких специалистов в педиатрической ревматологии

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
4.	Модуль 1. Общая ревматология. Модуль 2. Основные ревматические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите три нейропсихиатрических проявления, характерных для системной красной волчанки: 1) судорожный синдром 2) психоз 3) поперечный миелит 4) болезнь Паркинсона 5) рассеянный склероз 6) синдром Гийена-Барре	1) судорожный синдром 2) психоз 3) поперечный миелит	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой клинический симптом со стороны суставов является ключевым для диагностики ювенильного идиопатического артрита и требует оценки ревматолога?	утренняя скованность	да	нет	да

ПК-1.2.1. Умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить физикальный осмотр детей и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.1. Умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить физикальный осмотр детей и	у-1. Умеет оценивать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить физикальный осмотр и анализировать его результаты у детей в педиатрической ревматологии

	интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
5.	Модуль 1. Общая ревматология. Модуль 2. Основные ревматические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При сборе анамнеза заболевания у ребенка с системной склеродермией выберите три важных признака: 1) феномен Рейно 2) дисфагия 3) кальциноз мягких тканей 4) гелиотропная сыпь 5) симметричный проксимальный миозит 6) пальпируемая пурпура	1) феномен Рейно 2) дисфагия 3) кальциноз мягких тканей	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При осмотре полости рта у ребенка с системной красной волчанкой врач обнаруживает безболезненные эрозии на слизистой твердого неба. Как называются эти изменения?	энантема	да	нет	да

ПК-1.2.2. Умеет поставить и обосновать клинический диагноз, диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проводить дифференциальную диагностику заболеваний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
--------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.2. Умеет поставить и обосновать клинический диагноз, диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проводить дифференциальную диагностику заболеваний	у-1. Умеет поставить диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем в педиатрической ревматологии
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
6.	Модуль 1. Общая ревматология. Модуль 2. Основные ревматические заболевания у детей.	1. Установите соответствие	Установите соответствие между сосудистым проявлением и нозологией. Сосудистое проявление: 1. феномен Рейно 2. болезненные подкожные узелки по ходу сосудов 3. пальпируемая пурпура на нижних конечностях Нозология: А. узелковый полиартериит Б. системная склеродермия, системная красная волчанка В. геморрагический васкулит	феномен Рейно – системная склеродермия, системная красная волчанка болезненные подкожные узелки по ходу сосудов – узелковый полиартериит пальпируемая пурпура на нижних конечностях – геморрагический васкулит	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Сколько суммарных баллов необходимо набрать по клиническим и	10	да	нет	да

			иммунологическим критериям EULAR/ACR 2019 для классификации пациента как имеющего системную красную волчанку? (В ответе укажите только число)				
--	--	--	---	--	--	--	--

ПК-1.2.3. Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей, а также интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.3. Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей, а также интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей	у-1. Умеет обосновывать план лабораторного и инструментального обследования детей и оценивать его результаты в педиатрической ревматологии

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
7.	Модуль 1. Общая ревматология. Модуль 2. Основные ревматические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите три метода лабораторной диагностики, используемых для оценки активности волчаночного нефрита 1) общий анализ мочи (протеинурия, гематурия) 2) суточная протеинурия 3) уровень креатинина в	1) общий анализ мочи (протеинурия, гематурия) 2) суточная протеинурия 3) уровень креатинина в сыворотке крови	да	да	нет

			сыворотке крови 4) уровень билирубина 5) уровень амилазы 6) уровень калия				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой метод радиоизотопной визуализации с использованием технеция-99 позволяет выявить участки повышенной метаболической активности в суставах при ювенильном идиопатическом артрите?	сцинтиграфия	да	нет	да

ПК-1.2.4. Умеет обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретировать результаты осмотра детей врачами-специалистами, а также обосновать необходимость госпитализации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.4. Умеет обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретировать результаты осмотра детей врачами-специалистами, а также обосновать необходимость госпитализации	у-1. Умеет выявлять симптомы и синдромы, требующие консультации узких специалистов в педиатрической ревматологии

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
8.	Модуль 1. Общая ревматология. Модуль 2. Основные ревматические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите три неврологических проявления ювенильного	1) дисфагия (поперхивание при глотании) 2) дисфония (изменение голоса, гнусавость)	да	да	нет

			дерматомиозита, требующих консультации невролога: 1) дисфагия (поперхивание при глотании) 2) дисфония (изменение голоса, гнусавость) 3) аспирационная пневмония 4) периферическая нейропатия 5) головная боль напряжения 6) доброкачественные миокимии век	3) аспирационная пневмония			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При развитии какого неврологического осложнения узелкового полиартериита (асимметричная слабость и онемение конечности) показана консультация невролога?	мононеврит	да	нет	да

ПК-1.3.1. Владеет навыками получения информации от детей и их родителей (законных представителей), навыками сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка; навыками проведения физикального осмотра детей, навыками оценки самочувствия и состояния ребенка, клинической картины болезней и состояний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.1. Владеет навыками получения информации от детей и их родителей (законных представителей), навыками сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка; навыками проведения физикального	н-1. Владеет навыками получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методикой сбора жалоб, анамнеза, объективного осмотра в педиатрической ревматологии

	осмотра детей, навыками оценки самочувствия и состояния ребенка, клинической картины болезней и состояний	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
9.	Модуль 1. Общая ревматология. Модуль 2. Основные ревматические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При сборе семейного анамнеза у ребенка с подозрением на аутоиммунное ревматическое заболевание выберите три значимых патологии у родственников: 1) системная красная волчанка 2) ревматоидный артрит 3) псориаз 4) сахарный диабет 2 типа 5) гипертоническая болезнь 6) бронхиальная астма	1) системная красная волчанка 2) ревматоидный артрит 3) псориаз	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Девушка 17 лет с активной системной красной волчанки предъявляет жалобы на выраженное выпадение волос. При осмотре: участки разрежения волос на голове, волосы ломкие.	алопеция	да	нет	да

			Как одним словом называется патологическое выпадение волос?				
--	--	--	---	--	--	--	--

ПК-1.3.2. Владеет навыками постановки и обоснования клинического диагноза, диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проведения дифференциальной диагностики заболеваний у детей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.2. Владеет навыками постановки и обоснования клинического диагноза, диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проведения дифференциальной диагностики заболеваний у детей	н-1. Владеет навыками постановки диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, в педиатрической ревматологии

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
10.	Модуль 1. Общая ревматология. Модуль 2. Основные ревматические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите три больших критерия, используемых при диагностике ювенильной системной склеродермии согласно критериям Zulian 2007 года: 1) проксимальная склеродермия 2) склеродактилия	1) проксимальная склеродермия 2) склеродактилия 3) феномен Рейно	да	да	нет

			3) феномен Рейно 4) микростомия 5) кальциноз мягких тканей 6) телеангиэктазии				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	У девочки 11 лет выявлено симметричное уплотнение кожи проксимальных отделов конечностей, туловища и лица. Согласно критериям Zulian (2007) для диагностики ювенильного системного склероза, какой признак является обязательным (большим)?	проксимальная склеродермия	да	нет	да

ПК-1.3.3. Владеет навыками интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования детей, консультаций врачей-специалистов

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.3. Владеет навыками интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования детей, консультаций врачей-специалистов	н-1. Владеет навыками оценки лабораторного и инструментального обследования в педиатрической ревматологии

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
11.	Модуль 1. Общая ревматология. Модуль 2. Основные ревматические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите три лабораторных изменения, наиболее часто выявляемых при	1) повышение уровня иммуноглобулина А в сыворотке крови 2) гематурия и протеинурия (при поражении почек)	да	да	нет

			геморрагическом васкулите (IgA-васкулите): 1) повышение уровня иммуноглобулина А в сыворотке крови 2) гематурия и протеинурия (при поражении почек) 3) повышение скорости оседания эритроцитов 4) тромбоцитопения (менее 50000 в микролитре) 5) гипогаммаглобулинемия 6) положительные антинуклеарные антитела	3) повышение скорости оседания эритроцитов			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Мальчик 12 лет с бронхиальной астмой и мононуклеозом. В клиническом анализе крови выявлено повышение уровня одного из типов лейкоцитов. Какой показатель является ключевым лабораторным критерием?	эозинофилия	да	нет	да

ПК-1.3.4. Владеет навыками обоснования необходимости направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретации результатов осмотра детей врачами-специалистами, а также необходимости госпитализации.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.4. Владеет навыками обоснования необходимости направления детей на консультацию к врачам-специалистам,	н-1. Владеет навыками определения показаний для направления детей на госпитализацию и проведения дополнительных консультаций врачами-узкими

	интерпретации результатов осмотра детей врачами-специалистами, а также необходимости госпитализации.	специалистами в педиатрической ревматологии
--	--	---

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
12.	Модуль 1. Общая ревматология. Модуль 2. Основные ревматические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите три состояния, являющихся показанием для консультации детского ортопеда при ювенильном идиопатическом артрите: 1) формирование контрактур суставов 2) вальгусная деформация коленных суставов 3) подвывих шейного отдела позвоночника 4) незначительная утренняя скованность без ограничения объема движений 5) однократный эпизод артрита с полным восстановлением функции 6) отсутствие деформаций при нормальном объеме движений	1) формирование контрактур суставов 2) вальгусная деформация коленных суставов 3) подвывих шейного отдела позвоночника	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Девочка 12 лет с подозрением на гранулематоз с полиангиитом. Имеются	отоларинголог	да	нет	да

			стойкий гнойный ринит с корками, носовые кровотечения и подозрение на перфорацию носовой перегородки. Консультация какого узкого специалиста показана?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-2.1.1. Знает принципы лечения различных заболеваний у детей, основанные на основных международных и отечественных согласительных документах, методы медикаментозной и немедикаментозной терапии, лекарственные средства, механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением, хирургические и терапевтические технологии, клинико-фармакологические подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии различных заболеваний и состояний у детей, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе принципы назначения лечебного питания и правила ухода за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.1.1. Знает принципы лечения различных заболеваний у детей, основанные на основных международных и отечественных согласительных документах, методы медикаментозной и немедикаментозной терапии, лекарственные средства, механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением, хирургические и терапевтические технологии, клинико-фармакологические подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии различных заболеваний и состояний у детей, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками	з-1. Знает алгоритмы лечения, включая особенности диеты, медикаментозной терапии с учетом инструкции к лекарственным препаратам с учетом нормативных актов в педиатрической ревматологии

	оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе принципы назначения лечебного питания и правила ухода за больными	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
13.	Модуль 1. Общая ревматология. Модуль 2. Основные ревматические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Согласно клиническим рекомендациям Ассоциации ревматологов России, выберите три базисных противовоспалительных препарата, применяемых для лечения ювенильного идиопатического артрита: 1) метотрексат 2) сульфасалазин 3) лефлуномид 4) парацетамол 5) диклофенак 6) аспирин	1) метотрексат 2) сульфасалазин 3) лефлуномид	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Согласно клиническим рекомендациям, какой противоревматический препарат из группы базисных противовоспалительных средств (антиметаболит) является «золотым стандартом» терапии	метотрексат	да	нет	да

			полиартикулярного ювенильного идиопатического артрита?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-2.1.2. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых для лечения и профилактики заболеваний у детей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.1.2. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых для лечения и профилактики заболеваний у детей	з-1. Знает подходы к оценке клинической эффективности и безопасности лекарственных средств, применяемых в педиатрической ревматологии

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
14.	Модуль 1. Общая ревматология. Модуль 2. Основные ревматические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите три наиболее частых побочных эффекта длительной терапии глюкокортикостероидами у детей с системной красной волчанкой: 1) остеопороз и задержка роста 2) артериальная гипертензия 3) синдром Кушинга 4) гипертиреоз 5) тахикардия без других	1) остеопороз и задержка роста 2) артериальная гипертензия 3) синдром Кушинга	да	да	нет

			причин б) гипогликемия				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Перед назначением ингибиторов фактора некроза опухоли альфа детям с ювенильным идиопатическим артритом обязательным является скрининг какой инфекции?	туберкулез	да	нет	да

ПК-2.2.1. Умеет составлять план лечения, назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе организовывать и осуществлять уход за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.2.1. Умеет составлять план лечения, назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе организовывать и осуществлять уход за больными	у-1. Умеет разрабатывать алгоритм лечения детей согласно нормативной документации в педиатрической ревматологии

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
15.	Модуль 1. Общая ревматология.	1. Выбор нескольких	Выберите три верных ответа из шести. Выберите три правильные	1) ограничение поваренной соли при артериальной	да	да	нет

	Модуль 2. Основные ревматические заболевания у детей.	правильных ответов	диетические рекомендации для детей с системной красной волчанкой 1) ограничение поваренной соли при артериальной гипертензии 2) достаточное потребление кальция и витамина D для профилактики остеопороза 3) при фотосенсибилизации исключение продуктов, повышающих светочувствительность (сельдерей, петрушка) 4) полное исключение всех жиров 5) голодание для подавления активности заболевания 6) исключительно вегетарианская диета	гипертензии 2) достаточное потребление кальция и витамина D для профилактики остеопороза 3) при фотосенсибилизации исключение продуктов, повышающих светочувствительность (сельдерей, петрушка)			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При гранулематозе с полиангиитом с угрозой для жизни (легочное кровотечение, быстро прогрессирующая почечная недостаточность) какая процедура используется для удаления антинейтрофильных цитоплазматических антител и иммунных	плазмаферез	да	нет	да

			комплексов?				
--	--	--	-------------	--	--	--	--

ПК-2.2.2. Умеет оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.2.2. Умеет оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	у-1. Умеет оказывать неотложную врачебную помощь при возникновении острых состояний согласно нормативной документации в педиатрической ревматологии

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
16.	Модуль 1. Общая ревматология. Модуль 2. Основные ревматические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите три клинических состояния, требующих экстренной госпитализации и проведения пульс-терапии метилпреднизолоном у детей с системной красной волчанкой:	1) волчаночный нефрит с быстро прогрессирующей почечной недостаточностью 2) поражение центральной нервной системы с судорожным синдромом 3) цитопенический криз (тяжелая	да	да	нет

			1) волчаночный нефрит с быстро прогрессирующей почечной недостаточностью 2) поражение центральной нервной системы с судорожным синдромом 3) цитопенический криз (тяжелая тромбоцитопения, гемолитическая анемия) 4) изолированная кожная сыпь в виде «бабочки» 5) легкий артрит без системных проявлений 6) субфебрильная температура без других симптомов	тромбоцитопения, гемолитическая анемия)			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При системной красной волчанке с развитием острого психоза внутривенно вводят антипсихотический препарат (нейролептик) для купирования продуктивной симптоматики. Какой препарат используется в экстренной психиатрии?	галоперидол	да	нет	да

ПК-2.2.3. Умеет анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка, оценивать эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состоя

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и	ПК-2.2.3. Умеет анализировать действие	у-1. Умеет оценивать эффективность назначения

контролировать его эффективность и безопасность	лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка, оценивать эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях	лекарственных препаратов в педиатрической ревматологии
---	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
17.	Модуль 1. Общая ревматология. Модуль 2. Основные ревматические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Согласно инструкции к лекарственному препарату, перед назначением гидроксихлорохина детям с системной красной волчанкой необходимо оценить три следующих параметра: 1) электрокардиограмма для исключения удлинения интервала QT 2) уровень калия 3) уровень магния 1) электрокардиограмма для исключения удлинения интервала QT 2) уровень калия 3) уровень магния 4) уровень натрия 5) уровень гемоглобина 6) уровень глюкозы	1) электрокардиограмма для исключения удлинения интервала QT 2) уровень калия 3) уровень магния	да	да	нет

		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При внутривенном введении иммуноглобулина детям с болезнью Kawasaki для профилактики тромботических осложнений необходимо контролировать вязкость крови и какой клеточный показатель?	уровень тромбоцитов	да	нет	да
--	--	---	---	---------------------	----	-----	----

ПК-2.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, а также навыками организации и осуществления ухода за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, а также навыками организации и осуществления ухода за больными	н-1. Владеет навыками составления тактики ведения детей в соответствии с нормативными актами в педиатрической ревматологии

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
18.	Модуль 1. Общая ревматология.	1. Выбор нескольких	Выберите три верных ответа из шести. Согласно инструкции к	1) ибупрофен 2) напроксен 3) мелоксикам	да	да	нет

	Модуль 2. Основные ревматические заболевания у детей.	правильных ответов	лекарственным препаратам и нормативным актам, выберите три нестероидных противовоспалительных препарата, разрешенных к применению у детей: 1) ибупрофен 2) напроксен 3) мелоксикам 4) кеторолак 5) индометацин 6) целекоксиб				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Девочка 12 лет с дискоидной волчанкой и фотосенсибилизацией. Какое средство для местного применения из группы кортикостероидов (слабой или средней активности) разрешено для нанесения на очаги поражения на лице согласно инструкции?	гидрокортизон	да	нет	да

ПК-2.3.2. Владеет навыками оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.3.2. Владеет навыками оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях,	н-1. Владеет навыками оказания врачебной помощи при возникновении неотложных состояний в педиатрической ревматологии

	обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
19.	Модуль 1. Общая ревматология. Модуль 2. Основные ревматические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При развитии острого орхита у мальчика с геморрагическим васкулитом выберите три правильных действия: 1) экстренная консультация уролога 2) назначение глюкокортикостероидов (при тяжелом течении) 3) ультразвуковое исследование мошонки 4) экстренное хирургическое вмешательство без обследования 5) отказ от глюкокортикостероидов для сохранения	1) экстренная консультация уролога 2) назначение глюкокортикостероидов (при тяжелом течении) 3) ультразвуковое исследование мошонки	да	да	нет

			фертильности б) амбулаторное наблюдение с назначением антибиотиков				
		2. Ситуационны е задачи/кейсы	Мальчик 7 лет с ювенильным дерматомиозитом и дисфагией госпитализирован с лихорадкой и инфильтратами в легких. Какое состояние явилось причиной пневмонии?	аспирация	да	нет	да

ПК-2.3.3. Владеет навыками оценки и анализа действия лекарственных препаратов, оценки эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях в зависимости от возраста ребенка

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.3.3. Владеет навыками оценки и анализа действия лекарственных препаратов, оценки эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях в зависимости от возраста ребенка	н-1. Владеет навыками интерпретации и оценки эффективности лекарственных препаратов, используемых в педиатрической ревматологии

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
20.	Модуль 1. Общая ревматология.	1. Выбор нескольких	Выберите три верных ответа из шести. При длительной терапии	1) клинический анализ крови 2) уровень	да	да	нет

	Модуль 2. Основные ревматические заболевания у детей.	правильных ответов	колхицином детей с рецидивирующим геморрагическим васкулитом или семейной средиземноморской лихорадкой необходимо контролировать три следующих параметра: 1) клинический анализ крови 2) уровень креатинфосфокиназы 3) уровень аланинаминотрансферазы и аспартатаминотрансферазы 4) уровень гемоглобина 5) уровень тромбоцитов 6) уровень калия	креатинфосфокиназы 3) уровень аланинаминотрансферазы и аспартатаминотрансферазы			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Подросток 16 лет с системной красной волчанкой принимает гидроксихлорохин. На контрольной электрокардиограмме выявлено удлинение интервала QT до 480 миллисекунд. Какое осложнение рискует развить пациент?	желудочковая тахикардия	да	нет	да

ПК-4.1.1. Знает нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, основные принципы и правила по проведению профилактических медицинских осмотров, в том числе в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождением медицинской реабилитации, диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями

различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика), в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, основные формы и методы проведения санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей)

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.1.1. Знает нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, основные принципы и правила по проведению профилактических медицинских осмотров, в том числе в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождением медицинской реабилитации, диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика), в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, основные формы и методы проведения санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей)	з-1. Знает нормативные акты, определяющие наблюдение в лечебно-профилактических учреждениях в педиатрической ревматологии

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
21.	Модуль 1. Общая ревматология. Модуль 2. Основные ревматические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Согласно рекомендациям по допуску детей с системной красной волчанкой к занятиям	1) активный люпус-нефрит с протеинурией более 0,5 грамма в сутки 2) поражение центральной нервной	да	да	нет

			спортом, выберите три абсолютных противопоказания для участия в соревнованиях 1) активный люпус-нефрит с протеинурией более 0,5 грамма в сутки 2) поражение центральной нервной системы в анамнезе (судороги, инсульт) 3) легочная гипертензия 4) легкая фотосенсибилизация без системных проявлений 5) ремиссия заболевания в течение 1 года на фоне гидроксихлорохина 6) единичные артралгии без артрита	системы в анамнезе (судороги, инсульт) 3) легочная гипертензия			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Согласно клиническим рекомендациям, ребенок с ювенильным идиопатическим артритом в стойкой ремиссии не менее 2 лет и нормальными лабораторными показателями может быть допущен к занятиям спортом в определенную медицинскую группу. Как называется эта группа?	основная	да	нет	да

ПК-4.1.4. Знает возможности медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний,

в том числе значимость грудного вскармливания, содержание лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний у детей, а также основные критерии здорового образа жизни детей разного возраста и методы его формирования

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.1.4. Знает возможности медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний, в том числе значимость грудного вскармливания, содержание лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний у детей, а также основные критерии здорового образа жизни детей разного возраста и методы его формирования	з-1. Знает основы первичной профилактики заболеваний, ключевую роль грудного вскармливания в профилактике, лечебно-оздоровительные мероприятия, направленные на профилактику в педиатрической ревматологии

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
22.	Модуль 1. Общая ревматология. Модуль 2. Основные ревматические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите три мероприятия, относящиеся к первичной профилактике ревматических	1) вакцинация против гепатита В 2) закаливание и здоровый образ жизни 3) санация хронических очагов инфекции	да	да	нет

			заболеваний у детей: 1) вакцинация против гепатита В 2) закаливание и здоровый образ жизни 3) санация хронических очагов инфекции 4) регулярный прием метотрексата при ювенильном идиопатическом артрите 5) проведение пульс-терапии при обострении системной красной волчанки 6) лечебная физкультура при контрактурах				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой уровень профилактики включает мероприятия по предупреждению развития ревматического заболевания у здоровых детей с отягощенной наследственностью?	первичная	да	нет	да

ПК-4.2.1. Умеет организовать профилактическое наблюдение за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, провести профилактические медицинские осмотры детей с учетом их возраста и состояния здоровья, распределить детей на группы здоровья для занятия физической культурой, распределить детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-	ПК-4.2.1. Умеет организовать профилактическое наблюдение за детьми с	у-1. Умеет организовывать в соответствии с нормативными актами наблюдение в лечебно-

просветительную работу, среди детей и их родителей	учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, провести профилактические медицинские осмотры детей с учетом их возраста и состояния здоровья, распределить детей на группы здоровья для занятия физической культурой, распределить детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития	профилактических учреждениях в педиатрической ревматологии
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
23.	Модуль 1. Общая ревматология. Модуль 2. Основные ревматические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите три критерия, позволяющих снять ребенка с ювенильным идиопатическим артритом с диспансерного учета при стойкой ремиссии: 1) длительность ремиссии не менее 2 лет 2) отсутствие синовита по данным клинического осмотра и ультразвукового исследования суставов 3) нормализация	1) длительность ремиссии не менее 2 лет 2) отсутствие синовита по данным клинического осмотра и ультразвукового исследования суставов 3) нормализация лабораторных показателей (скорость оседания эритроцитов, С-реактивный белок)	да	да	нет

			лабораторных показателей (скорость оседания эритроцитов, С-реактивный белок) 4) наличие эрозий суставов на рентгенограмме 5) сохранение утренней скованности более 30 минут 6) повышение уровня антинуклеарных антител				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой специалист (врач) дает заключение о допуске ребенка с ревматическим заболеванием к занятиям физической культурой и спортом?	педиатр	да	нет	да

ПК-4.2.4. Умеет определить объем медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний у детей, объем лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, определить объем санитарно - просветительной работы среди детей, их родителей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.2.4. Умеет определить объем медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний у детей, объем лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом	у-1. Умеет составить план профилактических мероприятий при заболеваниях у детей, определить объем санитарно - просветительной работы, лечебно-оздоровительные мероприятия, направленные на профилактику в педиатрической ревматологии

	стандартов медицинской помощи, определить объем санитарно - просветительной работы среди детей, их родителей	
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
24.	Модуль 1. Общая ревматология. Модуль 2. Основные ревматические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите три мероприятия для профилактики амилоидоза у детей с системным ювенильным идиопатическим артритом: 1) контроль активности заболевания с достижением ремиссии 2) назначение базисных противовоспалительных препаратов (метотрексат) 3) применение генно-инженерных биологических препаратов при резистентности 4) отказ от терапии для уменьшения лекарственной нагрузки 5) назначение только нестероидных противовоспалительных препаратов без базисной терапии	1) контроль активности заболевания с достижением ремиссии 2) назначение базисных противовоспалительных препаратов (метотрексат) 3) применение генно-инженерных биологических препаратов при резистентности	да	да	нет

			б) игнорирование повышения скорости оседания эритроцитов				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какая профилактика направлена на предотвращение обострений уже имеющегося заболевания?	вторичная	да	нет	да

ПК-4.3.1. Владеет навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, навыками распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития, а также распределения детей на группы здоровья для занятия физической культурой

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.3.1. Владеет навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, навыками распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития, а также распределения детей на группы здоровья для занятия физической культурой	н-1. Владеет навыком диспансеризации в лечебно-профилактических учреждениях в соответствии с нормативными актами в педиатрической ревматологии

№	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен
---	-------------	--------------------	------------------	---------------------------------------

	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				ТК	СР	ПА
25.	Модуль 1. Общая ревматология. Модуль 2. Основные ревматические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите три правильных положения о частоте диспансерного наблюдения детей с системной красной волчанкой: 1) индивидуально, в зависимости от степени тяжести заболевания и активности процесса 2) при высокой активности – ежемесячно 3) при ремиссии – 1 раз в 3-6 месяцев 1) индивидуально, в зависимости от степени тяжести заболевания и активности процесса 2) при высокой активности – ежемесячно 3) при ремиссии – 1 раз в 3-6 месяцев 4) все дети с СКВ наблюдаются 1 раз в год независимо от активности 5) при ремиссии наблюдение прекращается через 1 год 6) достаточно осмотра педиатром без ревматолога	1) индивидуально, в зависимости от степени тяжести заболевания и активности процесса 2) при высокой активности – ежемесячно 3) при ремиссии – 1 раз в 3-6 месяцев	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Подросток 15 лет перенес ревматическую лихорадку с кардитом без формирования порока. Как долго (в годах) должна проводиться вторичная	10	да	нет	да

			профилактика бензатина бензилпенициллином? В Ответе укажите только число)				
--	--	--	---	--	--	--	--

ПК-4.3.4. Владеет навыками проведения медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний у детей, а также формирования приверженности матерей к грудному вскармливанию; проведения лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, проведения групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний у детей, а также проведения санитарно - просветительной работы среди детей, их родителей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.3.4. Владеет навыками проведения медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний у детей, а также формирования приверженности матерей к грудному вскармливанию; проведения лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, проведения групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний у детей, а также проведения санитарно - просветительной работы среди детей, их родителей	н-1. Владеет навыками составления плана профилактических мероприятий при заболеваниях у детей, определения объема санитарно - просветительной работы среди детей и их родителей в педиатрической ревматологии

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы),	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	формирующий(е) данный ЗУН						
26.	Модуль 1. Общая ревматология. Модуль 2. Основные ревматические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите три мероприятия для профилактики склеродермического почечного криза у детей с системной склеродермией: 1) регулярный контроль артериального давления 2) своевременное назначение ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента при повышении давления 3) контроль уровня креатинина и скорости оседания эритроцитов	1) регулярный контроль артериального давления 2) своевременное назначение ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента при повышении давления 3) контроль уровня креатинина и скорости оседания эритроцитов	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Девочка 10 лет с ювенильным дерматомиозитом. Врач назначил бисфосфонаты для предотвращения отложения солей в мягких тканях. Профилактика какого осложнения проводится? (В ответе	кальциноз	да	нет	да

			существительное в именительном падеже)				
--	--	--	---	--	--	--	--

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Основы организации ревматологической помощи в РФ. Номенклатура и классификация ревматических болезней. Эпидемиология. Социальные аспекты ревматологических заболеваний.
2. Морфо-функциональное понятие соединительной ткани. Клиническая анатомия, физиология опорно-двигательного аппарата.
3. Общее врачебное обследование. Лабораторные методы диагностики. Ультразвуковая диагностика. Рентгенологические методы диагностики. Морфологические методы диагностики. Современные подходы к терапии ревматологических заболеваний у детей. Генноинженернобиологические препараты.
4. Ювенильный ревматоидный артрит. Этиопатогенез. Клиническая картина. Принципы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
5. Системная красная волчанка. Этиопатогенез. Клиническая картина. Принципы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
6. Ювенильный дерматомиозит. Этиопатогенез. Клиническая картина. Принципы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
7. Ювенильная склеродермия. Этиопатогенез. Клиническая картина. Принципы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
8. Васкулиты. Этиопатогенез. Клиническая картина. Принципы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.

3. Пример билета для промежуточной аттестации:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Дисциплина: Педиатрическая ревматология

Специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, направленность (профиль) Педиатрия

Учебный год: 2026 - 2027

Билет №1

1. Какой уровень профилактики включает мероприятия по предупреждению развития ревматического заболевания у здоровых детей с отягощенной наследственностью?
2. Подросток 15 лет перенес ревматическую лихорадку с кардитом без формирования порока. Как долго (в годах) должна проводиться вторичная профилактика бензатином бензилпенициллином?
3. Девочка Ю., 14 лет, обратилась в поликлинику к педиатру с жалобами на повышение температуры тела до 38,5°C в течение 2-х недель, слабость и головную боль.

Anamnesis vitae: 2 недели назад появились изменения со стороны суставов – припухлость, болезненность, повышение температуры кожи в области пораженных суставов, утренняя скованность. Отмечалось поражение коленных, плечевых, локтевых, лучезапястных суставов, а также височно-нижнечелюстного сочленения. Девочка лечилась по месту жительства, получала антибиотики, нестероидные противовоспалительные препараты, антигистаминные препараты в течение 7 дней - без эффекта. Продолжала лихорадить, сохранялся суставной синдром. В связи с неясностью диагноза и неэффективностью проводимой терапии ребенок направлен участковым врачом на госпитализацию в стационар с диагнозом: ЮРА, язвенная болезнь 12-перстной кишки (в анамнезе).

Anamnesis morbi: ребенок от 1 беременности, роды затяжные в сроке 42 недели, воды зеленые, масса тела 3.400. Родилась в синей асфиксии, закричала после проведенных реанимационных мероприятий. Грудное вскармливание до 1 мес. Развивалась соответственно возрасту. Часто болела ОРВИ, перенесла несколько детских инфекций, стафилококковый энтероколит, дизентерию, сальмонеллез. В возрасте 5 лет была выявлена язвенная болезнь 12-перстной кишки, в 11 лет была оперирована по поводу врожденной аномалии кишечника. Летом этого года отдыхала на юге, где много загорала.

Данные объективного осмотра: При поступлении в стационар состояние средней тяжести. Температура тела быстро нормализовалась. Жалуется на головную боль. Выражены явления полиартрита. На лице в области щек и спинки носа эритематозные высыпания. В легких и сердце без патологии. Печень и селезенка не увеличены.

В динамике суставной синдром имел нестойкий характер, продолжался 1 неделю, некоторое время проявлялся артралгиями, далее исчез полностью без каких-либо остаточных явлений со стороны суставов. Утренней скованности не отмечает. Кожные изменения также уменьшились, температура тела быстро нормализовалась. Наряду с этим при ультразвуковом исследовании сердца были обнаружены явления перикардита. Появились ломкость и выпадение волос на голове. Сохранялись жалобы на головную боль, которая носила мигреноподобный характер.

В анализе крови: эритроциты $3.7 \cdot 10^{12}/л$, Hb 99 г/л, ЦП 0.9, тромбоциты $227 \cdot 10^9/л$, лейкоциты $6.3 \cdot 10^9/л$, б 0%, э 5%, п/я 11%, с/я 64%, л 17%, м 3%, СОЭ 40 мм/час.

Анализ мочи: относительная плотность 1018; белок отсутствует, эпителиальные клетки 2-4 в п/зр, лейкоциты 2-6 п/зр, эритроциты отсутствуют, цилиндры не определяются.

Белок сыворотки крови 84.9 г/л, гамма-глобулины 31%.

Задание:

1. Обоснуйте предварительный диагноз.
2. Перечислите диагностические критерии данного заболевания.
3. Какие дополнительные обследования необходимы больному, чтобы подтвердить диагноз?
4. Какие факторы в дебюте заболевания явились провоцирующими?
5. Как называются кожные изменения, и к каким критериям относятся эти изменения?
6. Каково одно из самых грозных осложнений данного заболевания, и есть ли его признаки у больного? Проведите анализ гемограммы данного больного.
7. Назовите принципы лечения данного заболевания.
8. Какие эндогенные факторы способствуют развитию данного заболевания? Что является патоморфологической основой заболевания?
9. Каков характер патоморфологических изменений?

Заведующий кафедрой детских болезней педиатрического факультета,

доктор медицинских наук, профессор

Н.В. Малюжинская

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

Рассмотрено на заседании кафедры детских болезней педиатрического факультета, протокол «28» мая 2026 г. №10.

Заведующий кафедрой детских болезней
педиатрического факультета, профессор, д.м.н.



Н.В. Малюжинская